

Füllt das IMT aus

Datum, Name

Auftragsnr. / / /	
Bestellung	
Lieferung	

Software Bestellung

Name, Vorname	Fakultät/Bereich	Telefon
E-Mail		
Raum/Adresse		

Menge	Produkt	Version	Win/Mac	Preis
Gesamt				

Ich verpflichte mich, die Lizenzbedingungen einzuhalten und die Software nur auf einer der Anzahl der erworbenen Lizenzen entsprechenden Zahl von Computern einzusetzen. Ich versichere, dass die Programme nicht an Dritte übertragen werden und dass ich alle Personen, die mit den Programmen arbeiten, auf die Lizenzbedingungen hinweisen werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Bestellers

Die Kosten sind auf folgendem Abrechnungsobjekt zu verbuchen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abrechnungsobjekt

_____ Datum

_____ Unterschrift der zuständigen Kontoführung

Bestellung an: Sekretariat IMT, Raum N5.311, Tel 05251 60-5544, Fax 05251 60-4206, E-Mail imt@upb.de